

Net119 利用(登録・更新・廃止)申請兼承諾書

申請日 年 月 日

浦添市消防長 あて

申請者 (利用者)

住所:

氏名:

私は、Net119 について、別紙の利用規約を承諾し、申請します。

なお、緊急時に浦添市消防本部が必要と判断した場合については、記載

事項について第三者(行政機関や医療機関、警察署などの消防救急活動に

必要と認められる範囲)に情報提供することについて承諾します。

また、本市以外の消防機関の通報を受付けた場合も同様に情報提供を承

諾します。

ご署名: _____ 印

※申請者が未成年の場合は、保護者の署名捺印をお願いします。

※裏面もあります

登録番号

--

[ここに入力]

[ここに入力]

しんせいしやとうそくじょうほう
申請者登録情報

1 申請者情報 (必須・必ず記入してください。)

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生
住所	〒		
メールアドレス			
携帯電話番号		FAX番号	

2 申請者がよく行く場所 (任意・できるだけ記入してください。)

	場所の名称	住所
よく行く場所		

3 緊急連絡先 (任意・できるだけ記入してください。)

緊急 連絡先 1	フリガナ		電話番号	
	氏名		FAX番号	
	住所			
	続柄		メールアドレス	
緊急 連絡先 2	フリガナ		電話番号	
	氏名		FAX番号	
	住所			
	続柄		メールアドレス	

4 医療情報 (任意・できるだけ記入してください。)

病歴	
かかりつけ病院	

5 備考 (その他、伝えたいことがあれば記入してください。)

--